



ประกาศสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง  
เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่าธรรมเนียมการใช้บริการศูนย์สุขภาพ Fitness Center

เพื่อให้การดำเนินงานของกลุ่มงานคลินิกพัฒนารูปแบบและนวัตกรรมบริการสุขภาพะ  
ที่มีภารกิจศูนย์สุขภาพ Fitness Center สถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมืองเป็นไปด้วยความเรียบร้อย  
และเหมาะสม นั้น

สถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง จึงเห็นควรประกาศหลักเกณฑ์ และอัตราค่าธรรมเนียมการใช้  
บริการศูนย์สุขภาพ Fitness Center ไว้ดังนี้

ข้อ ๑. หลักเกณฑ์การใช้บริการศูนย์สุขภาพ Fitness Center

๑.๑ ศูนย์สุขภาพ Fitness Center เปิดให้บริการวันทำการ วันราชการ ในวันจันทร์ - วันศุกร์  
เวลา ๐๗.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. เว้นวันเสาร์ - วันอาทิตย์และวันหยุดนักขัตฤกษ์

๑.๒ ผู้ใช้บริการศูนย์สุขภาพ Fitness Center ลงชื่อในสมุดเซ็นชื่อทุกครั้งและระบุเวลา  
ใช้งานทุกกรณี

๑.๓ ควรแต่งกายให้สุขภาพะเรียบร้อยและเหมาะสมกับการออกกำลังกาย เช่น สวมใส่ชุด  
กีฬาหรือชุดออกกำลังกาย และสวมรองเท้าผ้าใบสำหรับออกกำลังกายเท่านั้น

๑.๔ ห้ามเด็กอายุต่ำกว่า ๑๕ ปี เข้าใช้บริการศูนย์สุขภาพ Fitness Center

๑.๕ ห้ามสูบบุหรี่ ดื่มสุรา ภายในศูนย์สุขภาพ Fitness Center และก่อนเข้าสู่ศูนย์  
สุขภาพ Fitness Center

๑.๖ ห้ามนำอาหาร และเครื่องดื่ม เข้ามารับประทานภายในศูนย์สุขภาพ Fitness  
Center (ยกเว้นน้ำเปล่า)

๑.๗ ห้ามเคลื่อนย้ายเครื่องมือ หรืออุปกรณ์ภายในศูนย์สุขภาพ Fitness Center  
ก่อนได้รับอนุญาต

๑.๘ เมื่อใช้เครื่องมือ หรืออุปกรณ์เสร็จแล้วเก็บเข้าที่ให้เรียบร้อย

๑.๙ ถ้ามีโรคประจำตัว กรุณาแจ้งเจ้าหน้าที่ประจำศูนย์สุขภาพ Fitness Center

๑.๑๐ ห้ามนำสัตว์เลี้ยงเข้ามาให้ศูนย์สุขภาพ Fitness Center

๑.๑๑ เชื้อฟังและปฏิบัติตามคำแนะนำของเจ้าหน้าที่ศูนย์สุขภาพ Fitness Center  
อย่างเคร่งครัด

๑.๑๒ แสดงความสุภาพต่อเจ้าหน้าที่และสมาชิกที่มาใช้บริการ ไม่เสียงดัง ไม่พูด  
คำหยาบ ไม่วิ่งเล่นภายในศูนย์สุขภาพ Fitness Center

๑.๑๓ ใช้เครื่องมือและอุปกรณ์ด้วยความระมัดระวัง หากชำรุดหรือชำรุดต้องแจ้ง  
ให้เจ้าหน้าที่ประจำศูนย์สุขภาพ Fitness Center ทราบทันที

๑.๑๔ รักษาความสะอาดภายใน ศูนย์สุขภาพ Fitness Center และเก็บอุปกรณ์ทุกครั้ง  
เมื่อออกกำลังกายเสร็จ

๑.๑๕ ไม่ควรนำทรัพย์สินที่มีค่ามาไว้ในศูนย์สุขภาพ Fitness Center หากเกิดการสูญหาย  
หรือความเสียหายจะไม่ได้รับความผิดชอบหรือชดใช้ค่าเสียหายใด ๆ ทั้งสิ้น

ข้อ ๒. ผู้มีสิทธิใช้ศูนย์สุขภาพ Fitness Center

๒.๑ บุคลากรกระทรวงสาธารณสุข

๒.๒ ประชาชนทั่วไป

๒.๓ บุคลากรรอมอนามัย/บุคลากรสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง

๒.๓.๑ บุตร/ธิดา บุคลากรรอมอนามัย

๒.๓.๒ บุตร/ธิดา บุคลากรสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง

๒.๔ ประชาชนที่มีโรคเรื้อรังหรือภาวะสุขภาพ แจ้งความประสงค์ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม  
หรือปรับเปลี่ยนวิถีชีวิตด้วยการออกกำลังกายที่ศูนย์สุขภาพ Fitness Center

ข้อ ๓. อัตราค่าธรรมเนียมการใช้บริการศูนย์สุขภาพ Fitness Center สถาบันพัฒนาสุขภาพะ  
เขตเมือง อ้างอิงตามประกาศรอมอนามัย เรื่อง อัตราค่าใช้บริการของห้องอุปกรณ์ออกกำลังกาย ประกาศ  
ณ วันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๖

๓.๑ บุคลากรกระทรวงสาธารณสุข มีอัตราค่าบริการ ดังนี้

- รายเดือน ราคา ๔๐๐ บาท

- ราย ๖ เดือน ราคา ๒,๐๐๐ บาท

- รายปี ราคา ๓,๐๐๐ บาท

ต้องมีสำเนาบัตรประจำตัว/เอกสารที่แสดงว่าเป็นบุคลากรกระทรวงสาธารณสุข  
แสดงประกอบ กรณีโอน/ย้าย/ลาออก จากกระทรวงสาธารณสุข จะเก็บค่าบริการในอัตราสำหรับประชาชนทั่วไป

๓.๒ ประชาชนทั่วไป มีอัตราค่าบริการ ดังนี้

- รายเดือน ราคา ๗๐๐ บาท

- ราย ๖ เดือน ราคา ๓,๐๐๐ บาท

- รายปี ราคา ๕,๐๐๐ บาท

ต้องมีสำเนาบัตรประจำตัว

๓.๓ บุคลากรกรมอนามัย/บุคลากรสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง มีอัตราค่าใช้บริการ ดังนี้

- รายปี ราคา ๑๐๐ บาท

ต้องมีเอกสารที่แสดงว่าเป็นบุคลากรกรมอนามัย/บุคลากรสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง แสดงประกอบ กรณีโอน/ย้าย แต่ยังคงสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จะเก็บค่าใช้บริการในอัตราบุคลากรสาธารณสุข กรณีลาออก จะเก็บค่าใช้บริการในอัตราสำหรับประชาชนทั่วไป

๓.๓.๑ บุตร/ธิดา บุคลากรกรมอนามัย ที่มีอายุระหว่าง ๑๕ - ๒๐ ปีบริบูรณ์ มีอัตราค่าใช้บริการ ดังนี้

- รายปี ราคา ๑๐๐ บาท

๓.๓.๒ บุตร/ธิดา บุคลากรสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง ที่มีอายุระหว่าง ๑๕ - ๒๐ ปีบริบูรณ์ มีอัตราค่าใช้บริการ ดังนี้

- รายปี ราคา ๑๐๐ บาท

ต้องมีสำเนาบัตรประชาชนบุตร/ธิดา เอกสารที่แสดงว่าเป็นบุตร/ธิดา ของบุคลากรกรมอนามัย/บุคลากรสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง แสดงประกอบ

๓.๓.๓ บุตร/ธิดา ที่มีอายุตั้งแต่ ๒๐ ปีขึ้นไป จะเก็บค่าใช้บริการในอัตราประชาชนทั่วไป

๓.๔ ประชาชนที่มีโรคเรื้อรังหรือภาวะสุขภาพ แรงความประสงค์ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม หรือปรับเปลี่ยนวิถีชีวิตด้วยการออกกำลังกายที่ศูนย์สุขภาพ Fitness Center สถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง

- รายวัน ราคา ๑๕๐ บาท/ต่อวัน

- รายเดือน ราคา ๗๐๐ บาท

- ราย ๖ เดือน ราคา ๓,๐๐๐ บาท

- รายปี ราคา ๕,๐๐๐ บาท

ต้องมีสำเนาบัตรประจำตัว

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๗ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๗ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖



(นางสาวไสววรรณ ไผ่ประเสริฐ)

ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง